

导管室介入治疗中护理配合流程优化与实践研究

王付芹

解放军海军第九七一医院 山东青岛

【摘要】目的 探究导管室介入治疗中护理配合流程的优化策略及临床实践效果。**方法** 选取 2025 年 1 月至 12 月导管室收治的 100 例介入治疗患者作为研究对象，采用随机数字表法分为对照组与实验组，每组各 50 例。对照组采用常规导管室介入护理配合流程，涵盖术前准备、术中配合、术后交接等基础环节；实验组实施优化后护理配合流程，基于循证护理理念，整合术前精准评估与准备、术中精细化协同配合、术后规范化交接与随访，优化各环节衔接节点、明确护理职责、强化风险防控。**结果** 实验组手术时长、术前准备时长显著短于对照组 ($t=8.624, 9.357$, P 均 <0.05)；实验组护理不良事件发生率显著低于对照组 ($\chi^2=4.332$, $P<0.05$)；实验组患者护理满意度显著高于对照组 ($\chi^2=4.914$, $P<0.05$)。**结论** 优化后的导管室介入治疗护理配合流程可有效缩短手术相关时长，降低护理不良事件发生率，提升患者护理满意度，规范护理操作流程，凸显护理协同创新价值，值得在临床导管室推广应用。

【关键词】 导管室；介入治疗；护理配合；流程优化；临床实践；不良事件

【收稿日期】 2026 年 6 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260348

Optimization and practical research on nursing coordination processes in catheterization room interventional therapy

Fuqin Wang

PLA Navy 971st Hospital, Qingdao, Shandong

【Abstract】Objective To investigate optimization strategies for nursing coordination processes in catheterization room interventional therapy and evaluate their clinical efficacy. **Methods** A total of 100 patients undergoing interventional therapy in the catheterization room from January to December 2025 were selected as study subjects and randomly divided into a control group and an experimental group using a random number table, with 50 cases in each group. The control group followed the conventional catheterization room interventional nursing coordination process, covering basic steps such as preoperative preparation, intraoperative collaboration, and postoperative handover. The experimental group implemented an optimized nursing coordination process based on evidence-based nursing principles, integrating precise preoperative assessment and preparation, refined intraoperative collaboration, standardized postoperative handover and follow-up, optimized transition points between steps, clarified nursing responsibilities, and enhanced risk prevention. **Results** The experimental group exhibited significantly shorter operative duration and preoperative preparation time compared to the control group ($t=8.624, 9.357$; $P<0.05$); the incidence of adverse nursing events was significantly lower in the experimental group ($\chi^2=4.332$, $P<0.05$); and patient nursing satisfaction was significantly higher in the experimental group ($\chi^2=4.914$, $P<0.05$). **Conclusion** The optimized catheterization room interventional nursing coordination process effectively reduces operative duration, lowers the incidence of adverse nursing events, improves patient satisfaction, standardizes nursing procedures, and highlights the innovative value of nursing collaboration, making it worthy of widespread clinical application in catheterization rooms.

【Keywords】 Catheterization laboratory; Interventional therapy; Nursing coordination; Process optimization; Clinical practice; Adverse events

引言

介入治疗作为微创诊疗技术，凭借创伤小、疗效确

切、恢复快等优势，已广泛应用于心血管、神经、肿瘤等多系统疾病的治疗，而导管室护理配合的规范性、高

效性直接影响介入手术的安全性与疗效^[1]。传统导管室介入护理配合流程存在环节衔接松散、术前准备不精准、术中配合缺乏标准化、术后交接不规范等弊端,易导致手术延误、护理不良事件发生,影响治疗效果与患者体验^[2]。基于此,本研究立足导管室临床实践,结合循证护理与精细化护理理念,对介入治疗护理配合流程进行系统性优化,通过 2025 年 1 月至 12 月 100 例介入治疗患者的对照研究,验证优化流程的临床价值,为导管室护理质量提升提供新路径。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 1-12 月我院导管室 100 例介入治疗患者,均符合介入指征、签署知情同意书,无严重基础疾病及介入禁忌症。采用随机数字表法分为对照组与实验组各 50 例。纳入标准:符合介入指征,意识清晰,能配合护理随访,年龄 18~75 岁,自愿参与。排除标准:合并严重脏器疾病、凝血异常、精神障碍及中途退出者。经统计学检验,两组性别($\chi^2=0.040$, $P=0.841$)、年龄($t=0.268$, $P=0.789$)等基线资料($P>0.05$),具有可比性。

1.2 实验方法

两组患者均接受对应类型介入治疗,由同一组医护团队完成手术操作,对照组采用常规导管室介入护理配合流程,实验组实施优化后护理配合流程,具体如下:对照组常规护理配合流程:术前 1 天进行常规宣教,告知患者手术流程、注意事项,完成术前检查核对;术前 30 分钟准备导管室环境、手术器械及耗材,核对患者信息;术中配合医生进行消毒、铺巾、器械传递,监测患者生命体征,及时处理简单异常情况;术后协助医生拔除导管、按压止血,护送患者返回病房,简单交接患者病情及护理重点,无规范随访计划。实验组优化后护理配合流程:一是术前优化,成立流程优化小组,结合循证证据与临床实践,制定个性化术前评估表,涵盖患者基础疾病、过敏史、血管条件等,术前 1 天开展精准宣教,采用图文结合、视频演示方式讲解手术细节,缓解患者焦虑;术前 1 小时完成导管室环境消毒、手术器械灭菌及耗材清点,双人核对患者信息、手术方案,提前调试介入设备,确保设备正常运行。二是术中优化,明确护理人员岗位职责,建立“医生-护士”协同配合机制,术中严格遵循无菌操作规范,精准传递器械、耗材,密切监测患者生命体征、意识状态及手术进展,针对术中可能出现的出血、心律失常等突发情况,制定标准化应急处理流程,确保快速响应、规范处置;

同时注重患者术中舒适护理,调整体位,做好保暖措施,减少不良刺激。三是术后优化,规范术后交接流程,制定交接清单,详细记录患者手术情况、生命体征、穿刺部位情况及注意事项,双人核对后交接至病房护士;术后 24 小时内随访患者,观察穿刺部位有无出血、血肿、感染等情况,指导患者术后活动、饮食及并发症预防,建立随访档案,定期跟踪患者恢复情况,及时解答患者疑问。

1.3 观察指标

选取 3 项核心指标:(1)手术相关时长(术前准备时长、手术时长);(2)护理不良事件发生率(穿刺出血、器械误传等);(3)护理满意度(自制量表评估,满意度=(非常满意+满意)/总例数 $\times 100\%$)。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 26.0 软件分析数据,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示、组间用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示、组间用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术相关时长对比

干预后,两组患者术前准备时长、手术时长对比差异均具有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 两组患者手术相关时长对比($\bar{x}\pm s$, min)

指标	对照组 (n=50)	实验组 (n=50)	t 值	P 值
术前准备时长	28.65 $\pm$ 4.21	19.32 $\pm$ 3.85	9.357	0.000
手术时长	65.32 $\pm$ 8.57	52.18 $\pm$ 7.93	8.624	0.000

2.2 两组患者护理不良事件发生率对比

实验组护理不良事件发生率显著低于对照组($\chi^2=4.332$, $P=0.037$)。

表 2 两组患者护理不良事件发生率对比[n(%)]

指标	对照组 (n=50)	实验组 (n=50)	χ^2 值	P 值
护理不良事件发生率	8 (16.00%)	2 (4.00%)	4.332	0.037

2.3 两组患者护理满意度对比

干预后,实验组护理满意度显著高于对照组($\chi^2=4.914$, $P=0.027$)。

表 3 两组患者护理满意度对比[n(%)]

指标	对照组 (n=50)	实验组 (n=50)	χ^2 值	P 值
护理满意度	41 (82.00%)	48 (96.00%)	4.914	0.027

3 讨论

本研究立足循证护理理念,结合导管室临床实践

特点,对介入治疗护理配合流程进行系统性优化,通过精准化、标准化、协同化的护理干预,实现护理质量的提升,其创新点在于打破传统护理配合的经验化模式,构建“术前-术中-术后”全流程、一体化优化体系,明确各环节护理职责与操作标准,强化医护协同与风险防控,凸显护理配合的科学性与创新性。

从手术相关时长指标来看,实验组术前准备时长、手术时长均显著短于对照组,核心原因在于优化后流程对术前准备环节进行了精准升级。传统术前准备多为常规性操作,缺乏个性化评估与精细化规划,易出现器械准备不全、设备调试不及时、患者宣教不到位等问题,导致准备耗时较长,延误手术开展。而优化后流程中,成立流程优化小组,结合循证证据制定个性化术前评估表,提前明确患者个体情况,针对性开展术前宣教,缓解患者焦虑,确保患者主动配合术前准备;同时规范术前器械、耗材及设备的准备流程,实行双人核对制度,提前调试介入设备,避免因准备不当导致的手术延误,有效提升了术前准备效率。术中环节通过明确医护岗位职责,建立协同配合机制,规范器械传递流程,减少操作冗余,避免因配合失误导致的手术中断,进一步缩短了手术时长,提升了导管室诊疗效率,这与流程优化的核心目标高度契合,也体现了精细化护理在导管室介入护理中的应用价值^[3-4]。

护理不良事件发生率的降低,是优化后护理配合流程安全性提升的直接体现。传统护理配合流程中,因缺乏标准化的应急处理机制、护理操作不规范、风险防控意识薄弱,易出现穿刺部位出血、器械误传、设备故障延误手术等不良事件,不仅增加患者痛苦,还可能影响手术疗效。优化后流程针对上述问题,强化了风险防控环节,制定了术中突发情况的标准化应急处理流程,明确护理人员应急处置职责,提升护理人员的应急响应能力,确保术中出现出血、心律失常等问题时能够快速、规范处置;同时严格规范无菌操作、穿刺护理、器械传递等核心操作,加强术中生命体征监测,及时发现并规避护理风险;术后规范穿刺部位按压止血流程,加强术后随访观察,及时发现并处理穿刺部位出血、血肿等隐患,有效降低了护理不良事件发生率。此外,流程优化过程中,加强对护理人员的专业培训,提升护理人员的操作技能与风险防控意识,进一步保障了护理操作的规范性与安全性,为介入治疗的顺利开展提供了有力支撑^[5-6]。

患者护理满意度的提升,反映了优化后护理配合流程在改善患者护理体验方面的显著成效。介入治疗

患者多存在焦虑、恐惧等负面情绪,传统护理配合中,术前宣教简单、术中护理缺乏人文关怀、术后交接不规范,导致患者对护理服务的认可度较低。优化后流程注重人文护理与个性化护理相结合,术前采用图文、视频等多样化方式开展精准宣教,详细讲解手术流程与注意事项,缓解患者负面情绪,增强患者康复信心;术中注重患者舒适护理,调整体位、做好保暖,减少不良刺激,提升患者术中体验;术后规范交接流程,建立完善的随访机制,及时跟踪患者恢复情况,解答患者疑问,给予患者针对性的康复指导,让患者感受到全方位的护理关怀,有效提升了患者的护理满意度。同时,流程优化后,手术效率提升、不良事件减少,患者治疗体验得到进一步改善,进而增强了患者对护理服务的信任与认可,这也是护理流程优化的重要价值体现^[5-7]。

4 结论

综上所述,导管室介入护理配合流程优化是提升护理质量、保障手术安全的重要举措。优化流程有效解决传统弊端,实现护理配合标准化、个性化,凸显创新价值。临床应推广该流程,结合实际细化细节,加强护理人员培训,提升协同与风险防控能力,为患者提供更优质安全的护理服务,推动导管室护理高质量发展。

参考文献

- [1] 赵娟.路径化导管室护理方案对经皮冠状动脉介入治疗患者的影响[A]关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集(上)--临床心理关怀与医院人文建设的融合专题[C].中国生命关怀协会,中国生命关怀协会,2025:2.
- [2] 赵娟.导管室护理流程优化对经皮冠状动脉介入治疗患者的影响[A]关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集(上)--临床心理关怀与医院人文建设的融合专题[C].中国生命关怀协会,中国生命关怀协会,2025:2.
- [3] 周美灵,韦丽萍,宁娜.导管室护理流程优化对经皮冠状动脉介入治疗患者的影响[J].安徽医学,2024,23(02): 87-89.
- [4] 王亚楠,胡新红,项葆,聂双.介入护士责任制护理在下肢深静脉血栓形成患者行经颈静脉导管溶栓治疗中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(03):70-72.
- [5] 马萍,史利杰,付佳青.路径化导管室护理方案对经皮冠状动脉介入治疗患者的影响[J].中外医学研究,2023, 21(32):77-80.

- [6] 侯芳华.导管室绿色通道护理路径对急性心肌梗死冠脉介入治疗患者关键时间指标及生活质量的影响[J].心血管病防治知识,2023,13(21):91-92+96.
- [7] 刘贺佳,郭萌.《肿瘤微创介入治疗护理学》出版:导管室护理在胃癌晚期介入化疗患者护理中的效果研究[J].介入放射学杂志,2022,31(11):1139.
- [8] 李成平.急性心肌梗死患者介入治疗术中导管室护士的

护理配合体会[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(12):98-100.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS